

El Recurso Humano en Salud Oral: Odontólogos y Auxiliares en Salud Oral en Bogotá D. C., Colombia

The human source in oral health: dentist and oral health assistants in Bogotá city, Colombia

Jairo H. TERNERA¹

1. Odontólogo, Magister en Administración en Salud, Especialista en Seguros y Seguridad Social.

En el año 2004, la Secretaría Distrital de Salud adelantó el estudio “Diseño de una política de planeación, administración y desarrollo del recurso humano en salud para atender las necesidades de los servicios de salud en Bogotá”.

El estudio, que plantea la estructura de la oferta de recurso humano, pone en evidencia que no existe una adecuada coordinación entre los formadores y los empleadores. No hay un ente coordinador que funcione o sugiera cuáles son las necesidades de recursos humanos en salud, sea en el caso de médicos o de otras profesiones de la salud, como en cuanto a competencias y a cuándo, cómo y para que funciones deben ser formados. De igual forma, el estudio identificó como oferta para el año 2004 a 18.615 odontólogos disponibles mientras que 2.722 se encontraban laborando ese año, lo cual sugiere un alto desempleo. De acuerdo a los estimados realizados en ese año, si la cobertura del sistema de seguridad social fuera del 100%, se necesitarían 3.023 profesionales en Odontología.

La conclusión es lapidaria. Se están formando más de los Odontólogos que requieren la región, Bogotá D.C. y en otras regiones del país.

¿Cuál es la necesidad de talento humano en salud oral? Es reiterativa la pregunta,

cuando cientos de jóvenes Odontólogos, y de Auxiliares de Salud Oral se quejan y lamentan por las actuales condiciones laborales caracterizadas por: bajos salarios, carencia de seguridad social, disminución del porcentaje en el trabajo a destajo, en síntesis, condiciones indignas para el desempeño profesional.

Una importante EPS, en su planeación de la oferta de servicios de salud oral, plantea la contratación de un odontólogo por cada 5.000 afiliados, un(a) Higienista Oral por cada 14.000 afiliados y una Auxiliar de Consultorio por cada tres Odontólogos, pero no define las condiciones de desempeño laboral, por ejemplo no precisa si la labor asistencial se trabajará en equipo a cuatro-seis manos. Sin embargo, para realizar las estimaciones tomaremos la información anterior e incluiremos el supuesto que el 70% de los odontólogos habilitados en la ciudad cuentan con auxiliar de consultorio.

Las apreciaciones anteriores son muy preocupantes, ya que sólo la ciudad de Bogotá solo requeriría de 1.431 Odontólogos de tiempo completo que laborarían brindando los servicios del Plan de Beneficios del Sistema de Seguridad Social en Salud. El personal auxiliar requerido de acuerdo a correspondiente determinación sería de 477 Auxiliares de Consultorio y 511 Higienistas, es decir un total de 988 Auxiliares de Salud Oral que trabajan para el sistema de seguridad social.

En la práctica liberal de la profesión se

encuentran habilitados ante la Secretaría Distrital de Salud 36.123 Odontólogos de quienes en una visión optimista el 70% trabajaría con auxiliar de donde solo se requerirían, entonces, cerca de 2.536 Auxiliares de Consultorio Odontológico. En total se podrían necesitar cerca de 3.013 Auxiliares de Consultorio Odontológico.

LA OFERTA DE PERSONAL AUXILIAR EN SALUD ORAL EN BOGOTÁ D.C.

En la ciudad se han registrado durante los últimos diez años un alto número de auxiliares en salud oral: Auxiliares de Consultorio Odontológico (5.463) e Higienistas Dentales (3.233). En este período tenían licencia para educación no formal 23 instituciones para el programa de Auxiliar de Consultorio Odontológico y 24 para la formación de higienistas.

OFERTA / DEMANDA DE RECURSO HUMANO

Las variables para la estimación del talento humano necesario para operar un servicio estatal de salud oral son complejas, sin embargo los cálculos plantean que en el caso de las auxiliares de consultorio de odontología, podría ser similar el número de graduadas al potencial requerido, pero no es así el caso de las higienistas orales las cuales podrían tener altas tasas de desempleo.

Sumado los dos tipos de recurso humano auxiliar en salud oral, se puede concluir que en la ciudad hay sobre oferta del mismo.

Recibido para publicación: Mayo 15 de 2008.

Aceptado para publicación: Junio 25 de 2008.

Correspondencia:

J. H. Ternera, Bogotá D. C.

(e-mail: jhternera@hotmail.com)

El Decreto 3616 de 2005, define las competencias laborales del personal Auxiliar en Salud Oral, para lo cual fusiona el perfil de auxiliar de consultorio con el de Auxiliar de Higiene Oral, lo que genera una sobre oferta y en el proceso de formación se presentan problemas pues se carece de espacios de práctica para el aprendizaje de competencias asistenciales como: profilaxis, aplicación de sellantes y detartrajes que, por carecer de un modelo de atención delegada en muchos de los espacios de

práctica, estas habilidades, se desarrollaran poco en las nuevas generaciones de auxiliares.

Las instituciones de formación de Talento Humano Auxiliar en Salud, tramitan ante el Comité Distrital de Recursos Humanos en Salud, la autorización de funcionamiento y presentan justificación de la necesidad de seguir formando este personal, con lo cual pretenden aumentar el número de cupos sin que el Ministerio de la Protección, el Mi-

nisterio de Educación, SENA y la profesión odontológica hayan definido y, menos, aún reglamentado, cuál podría ser el personal auxiliar requerido para la próxima década. De continuar el trámite de autorización de licencias sin controlar los cupos en cerca de una década se habrá duplicado el número de auxiliares capacitadas lo cual agudiza el desempleo y la insatisfacción de quienes opten por esta modalidad formativa.